

13870 / 65838



SEFIPLAN
ESTADO DE VERACRUZ

VER Finanzas
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN



GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. <u>FR517</u>																																													
Fecha: <u>07/09/2017</u>																																													
Presentar solo para comprobación de Viáticos																																													
Datos de la Unidad Responsable																																													
Clave: <u>108S22003-100201</u>	Nombre: <u>SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																																												
Datos del Servidor Público Comisionado:																																													
Nombre: <u>EMMANUEL PEÑA PATRICIO</u>	No. de personal: <u>885509</u>																																												
Cargo: <u>AUDITOR</u>																																													
Adscripción: <u>SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE</u>																																													
Residencia: <u>XALAPA, VER.</u>																																													
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Nivel y Zona</td> <td style="width: 20%;">Nivel</td> <td style="width: 20%;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> </table>		Nivel y Zona	Nivel	Zona		III	3																																						
Nivel y Zona	Nivel	Zona																																											
	III	3																																											
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																																													
Destino: <u>VERACRUZ, ALVARADO Y BOCA DEL RÍO, VER.</u>																																													
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="2">Período</th> <th rowspan="2">No. Días</th> <th rowspan="2">Cuota por día \$</th> <th rowspan="2">Importe de Viáticos \$</th> </tr> <tr> <th>Inicio</th> <th>Término</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Nacional: <input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Internacional: <input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>A Alimentación y Hospedaje</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Solo Alimentación</td> <td style="text-align: center;">29/08/2017</td> <td style="text-align: center;">30/08/2017</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">\$ 300.00</td> <td style="text-align: center;">\$ 600.00</td> </tr> <tr> <td>Solo Hospedaje</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Totales:</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">\$ 600.00</td> </tr> </tbody> </table>			Período		No. Días	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$	Inicio	Término	Nacional: <input checked="" type="checkbox"/>						Internacional: <input type="checkbox"/>						A Alimentación y Hospedaje						Solo Alimentación	29/08/2017	30/08/2017	2	\$ 300.00	\$ 600.00	Solo Hospedaje						Totales:					\$ 600.00
	Período		No. Días	Cuota por día \$				Importe de Viáticos \$																																					
	Inicio	Término																																											
Nacional: <input checked="" type="checkbox"/>																																													
Internacional: <input type="checkbox"/>																																													
A Alimentación y Hospedaje																																													
Solo Alimentación	29/08/2017	30/08/2017	2	\$ 300.00	\$ 600.00																																								
Solo Hospedaje																																													
Totales:					\$ 600.00																																								
Importe Total de Viáticos																																													
\$600.00 (Número)	(SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																																												
Tipo de Transporte																																													
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Avión</th> <th>Autobús</th> <th>Tren</th> </tr> <tr> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> <td>Importe \$</td> </tr> </table>	Avión	Autobús	Tren	Importe \$	Importe \$	Importe \$	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Vehículo</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Placas</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Km. Salida</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Km. Regreso</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Combustibles y Lubricantes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Peajes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td></td> </tr> </table>	Vehículo		Placas		Km. Salida		Km. Regreso		Combustibles y Lubricantes		Peajes		Total																									
Avión	Autobús	Tren																																											
Importe \$	Importe \$	Importe \$																																											
Vehículo																																													
Placas																																													
Km. Salida																																													
Km. Regreso																																													
Combustibles y Lubricantes																																													
Peajes																																													
Total																																													
Importe Total de Gastos de Viaje																																													
0.00 (Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																																												
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)																																													
0.00 (Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																																												
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:																																													
0.00 (Número)	(CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)																																												
Con esta fecha, acuso de recibido los importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús o cuota de combustible y peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.																																													
EMMANUEL PEÑA PATRICIO	XALAPA, VER., A 7 DE SEPTIEMBRE DE 2017																																												
Firma y fecha																																													

ANVERSO

fe



REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:		
Por Viáticos	513737500001	
Por Gastos de Viaje	513737200001	
Combustibles y Lubricantes		
Traslados Locales	513737900001	
Teléfonos y Telefax		
Datos sobre la Comisión		
Objetivo de la comisión	0	Hojas adicionales a la presente.
Seguimiento, Notificación e Inicio de Visitas Domiciliarias, Zona Veracruz		
Principales actividades a desarrollar.		
	0	Hojas adicionales a la presente.
Seguimiento, Notificación e Inicio de Visitas Domiciliarias, Zona Veracruz		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:		
	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	<input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	<input type="checkbox"/> Diplomas o constancia de participación
	Boleto de avión, autobús o tren	<input type="checkbox"/> Programas de trabajo
	Combustibles y lubricantes	<input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas
	Peaje	<input type="checkbox"/> Otros
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	
	Teléfonos y telefax	
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
767.01		(SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 01/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor de la Dependencia		
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Reintegro a favor del Servidor Público		
0.00		(CERO PESOS 00/100 M.N.)
(Número)		(Letra)
Autorización		
Dr. Valentín Navarro Alarcón		
SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE		Titular de la Unidad Administrativa
Informe de la Comisión		
Dr. Valentín Navarro Alarcón		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
Informe		
SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100%		
En caso necesario,		hojas anexas a la presente.
Declaración:		
Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los casos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.		
EMMANUEL PERA PATRICIO		
Nombre y Firma del Servidor Público		

Handwritten signature



Xalapa, Ver, a 28 de Agosto del 2017.

Emmanuel Peña Patricio
Auditor
Número de Personal: 886509

Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado (s) para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar:	Veracruz, Alvarado y Boca del Río, Veracruz.
Periodo:	Del 29 al 30 de Agosto de 2017
Objetivo:	Seguimiento, Notificación e Inicio de Visitas Domiciliarias, Zona Veracruz.

Por lo anterior al término de la comisión deberá requisitar el "Formato Registro Único de Comisiones al Personal".

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

A t e n t a m e n t e
Sufragio Efectivo. No Reelección
Subdirector de Visitas Domiciliarias
y Revisiones de Gabinete


C.P. Alfonso Sanfilippo Lacayo

c.c.p. Subdirector de Recursos Humanos -Para su conocimiento.- Pte.
c.c.p. Dr. Valentín Navarro Alarcón.- Director General de Fiscalización.-Mismo fin.- Pte.
Archivo


